

Begäran om journalkopia av röntgenutlåtande och/eller bilder

Görs skriftligen på denna blankett och skickas till:

 Unilabs Radiologi
 Kundtjänst
 Arenavägen 33
 121 77 Johanneshov

Undertecknad begär härmed kopia av följande handlingar ur min journal:

- Utlåtande
 Bilder på CD-skiva (kostnad 200 kr)

Undersökningsdatum (ååmmdd).....

Undersökningstyp och organ

Journalkopior skickas normalt till din folkbokföringsadress inom 14 dagar från det begäran registrerats hos Unilabs.

- Jag godkänner att utlåtande/svar skickas till min folkbokföringsadress
 Jag vill hämta journalkopia på den klinik jag undersöktes på (efter överenskommelse tfn 0771 407 720)

För- och efternamn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer/mobilnummer		
Underskrift		Ort och datum

<input type="checkbox"/> Patientens ID kontrollerad <input type="checkbox"/> Blankett är inskickad till Unilabs AB. Unilabs AB har kontrollerat patientens ID	
Vårdenhet	Datum
Underskrift	

För Unilabs anteckningar

Ankomstdatum:..... Enhet:.....

Begäran besvarades datum		Plats för scanningsetikett:	
Bilder	Utlåtande		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Signatur och ev kommentar:			